

VOLLMACHT UND EINWILLIGUNG

zur außergerichtlichen Unterstützung im Rahmen des Schuldnerlotse

Wichtiger Hinweis: Diese Vollmacht dient der außergerichtlichen Unterstützung, Ordnung, Vorbereitung und Begleitung. Sie ersetzt keine anwaltliche Beratung und keine zugelassene Schuldnerberatung. Rechtsverbindliche Erklärungen, Vergleiche, Schuldanerkenntnisse oder Zahlungsvereinbarungen erfolgen nur nach vorheriger ausdrücklicher Zustimmung der vollmachtgebenden Person.

1. Vollmachtgeber/in (Mandant/in)

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail	
Akten-/Fallnummer	

2. Bevollmächtigte Stelle

Schuldnerlotse / zuständige bearbeitende Person im Schuldnerlotse-System

Kontakt / Anschrift: _____

E-Mail / Telefon: _____

3. Umfang der Vollmacht

- Unterlagen, Forderungsaufstellungen, Vertragsdaten, Bescheide und sonstige Auskünfte anzufragen, entgegenzunehmen und zu ordnen.
- Schriftverkehr mit Gläubigern, Inkassounternehmen, Behörden, Sozialleistungsträgern, Vermietern, Energieversorgern, Banken, Versicherungen und sonstigen beteiligten Stellen vorzubereiten und - soweit zulässig - zu führen.
- Fristen, offene Forderungen, laufende Verfahren und notwendige Unterlagen zu erfassen und zu dokumentieren.
- Unterlagen zur Vorbereitung einer Beratung bei einer zugelassenen Schuldnerberatungsstelle oder bei einem Rechtsanwalt / einer Rechtsanwältin zusammenzustellen.
- Bei Bedarf geeignete Anlaufstellen vorzuschlagen und die Kontaktaufnahme vorzubereiten.

4. Grenzen der Vollmacht

Nicht umfasst sind insbesondere: gerichtliche Vertretung, anwaltliche Rechtsberatung, Abgabe von Schuldanerkenntnissen, Abschluss von Vergleichen, Ratenzahlungsvereinbarungen oder sonstigen rechtlich bzw. wirtschaftlich verbindlichen Erklärungen ohne vorherige ausdrückliche Zustimmung der vollmachtgebenden Person.

5. Einwilligung zur Datenverarbeitung und Datenweitergabe

Ich willige ein, dass die zur Bearbeitung erforderlichen personenbezogenen Daten, Unterlagen und Informationen im Rahmen der Unterstützung verarbeitet, gespeichert und - soweit erforderlich - an die oben genannten beteiligten



Stellen weitergegeben oder dort angefordert werden dürfen. Die Verarbeitung erfolgt ausschließlich zum Zweck der Vorbereitung, Ordnung und Begleitung meiner Angelegenheit.

6. Schweigepflichtentbindung / Auskunftsermächtigung

Soweit beteiligte Stellen, Beratungsstellen, Ärzte, Sozialleistungsträger, Behörden oder sonstige Dritte Auskünfte nur mit gesonderter Einwilligung erteilen dürfen, entbinde ich diese im erforderlichen Umfang von ihrer Schweigepflicht bzw. ermächtige sie zur Auskunftserteilung gegenüber der oben genannten bevollmächtigten Stelle. Diese Entbindung gilt nur für Informationen, die für die Bearbeitung meiner Angelegenheit erforderlich sind.

7. Widerruf

Diese Vollmacht kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ganz oder teilweise widerrufen werden. Der Widerruf ist schriftlich, in Textform oder persönlich gegenüber dem Schuldnerlotsen zu erklären. Bereits erfolgte Bearbeitungsschritte bleiben vom Widerruf unberührt.

8. Gültigkeit

Die Vollmacht gilt ab Unterzeichnung bis zum Widerruf, längstens jedoch bis zur Beendigung der Unterstützung durch den Schuldnerlotsen, sofern keine andere schriftliche Vereinbarung getroffen wird.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber/in

Unterschrift Schuldnerlotse / Bearbeitung